**Dane Wykonawcy:**

Nazwa ……………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………

Adres e-mail:.........................................................................................

NIP ……………………………………………………………………………..........

REGON ……………………………………………………………………………...

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykonawca oświadcza, że w przeciągu 1 roku poprzedzającego złożenie oferty, wykonał następujące diagnozy cyberbezpieczeństwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis usługi** | **Nazwa jednostki samorządu terytorialnego** | **Data zakończenia wykonywania usługi** |
| **1.** |  |  |  |

Dokument potwierdzający należyte wykonanie powyższej usługi (kopie dokumentów należy załączyć do niniejszego oświadczenia):

1. ……………….
2. ……………….

……………………………………

 (podpis Wykonawcy)